

лидарности и единства во времена COVID-19. Сообщения могут быть юмористическими, информационными и политическими, но все они разделяют единый подход к использованию городских пространств, транслируя сообщение: «Мы все вместе». Вирус способствовал объединению на глобальном уровне, вне зависимости от национальности, религии и социального статуса, все люди оказались «в одной лодке» [3, p. 42].

Библиографические ссылки

1. Urban Art Mapping COVID-19 Street Art database // Urban Art Mapping: COVID-19 Street Art : [website]. URL: <https://covid19streetart.omeka.net/> (accessed: 08.11.2020).
2. *Mitman T.* Coronavirus murals: inside the world of pandemic-inspired street art. May 2020 // The conversation : [website]. URL: <https://theconversation.com/coronavirus-murals-inside-the-world-of-pandemic-inspired-street-art-138487> (accessed: 08.11.2020).
3. *Žižek S.* Pandemic! COVID-19 Shakes the World. N. Y. ; L., 2020. 115 p.

УДК 316.776.33

И. А. Проценко

Уральский федеральный университет, Екатеринбург

Равная помощь онкобольным: российский опыт

Представлен анализ равной помощи людям с онкодиагнозом во время пандемии. С помощью включенного наблюдения и сбора информации формируется понятие равного равному, рассматриваются трудности, с которыми сталкиваются равные консультанты, и возможные пути их разрешения.

Ключевые слова: онкодиагноз, онкология, волонтер, обмен опытом, равная помощь, равные консультанты, онкодиспансер

Equal care for cancer patients: Russian experience

The paper presents an analysis of equal care for people with cancer diagnosis. We formed the concept of peer to peer, looked at the difficulties faced by peer counselors and possible solutions through participatory observation and information gathering.

Keywords: oncodiagnosis, oncology, volunteer, exchange of experience, equal assistance, equal consultants, oncological dispensary

Проблемы онкологических заболеваний не перестают быть актуальными. На 01.01.2019 г., согласно данным Минздрава РФ, было выявлено 624 709 случаев злокачественных заболеваний [1, с. 21], это связывают с тем, что улучшилась система выявления болезни на ранних стадиях. Однако это также показывает, что еще большому числу людей нужны квалифицированная помощь и поддержка тех, кто столкнулся с этим и понимает, каково сейчас заболевшему.

С 2018 г. появился новый вид помощи людям с хроническими заболеваниями, в том числе и онкобольным, — равная помощь равному. Сейчас он только развивается, не имеет законодательной защиты, иногда его сторонники сталкиваются с недопониманием со стороны специалистов онкоцентров.

Во время пандемии 2020 г. помощь онкобольным — как врачебная, так и социальная — ослаблена, все внимание направлено на борьбу с ковидом, в связи с этим становится еще более актуальна помощь равных консультантов, которые как волонтеры на добровольной основе оказывают консультирующую поддержку.

Цель нашей работы заключается в анализе равного консультирования онкобольных в России. Объектом выступает равный консультант, а предметом — помощь равного консультанта онкобольным. Задачи исследования:

- изучить сущность равной помощи;
- рассмотреть проблемы работы равного консультанта;
- выработать возможные пути их решения.

В рамках данной темы мы изучили работу О. Степановой и Т. Головановой, где было дано определение равного консультирования — это «полноценная социальная услуга, которую оказывает равный консультант клиенту, человеку с диагнозом, для поддержки и информирования с целью ориентирования в сложной жизненной ситуации» [2]. Эта услуга предоставляется конфиденциально, в любое удобное время и в любом месте. Также приводится перечень необходимых документов, показано, кто и почему принимает равное консультирование, какими качествами должен обладать равный консультант, какую подготовку он проходит.

Т. Голованова и участники программы «Женское здоровье» выпустили пособие по этике равного консультанта [3]. В том же направлении написано и руководство для равных консультантов общественной ассоциацией «Позитивная инициатива», где углубленно рассматривалась помощь людям с такими заболеваниями, как ВИЧ и др.

Метод, который был использован нами в исследовании, это включенное наблюдение в виде участия в конференции по равной помощи «Равные здесь!». Ее участниками в качестве спикеров выступали руководители благотворительных фондов, активисты, врачи, работающие с онкобольными. Также стоит отметить, что в конференции были задействованы и специалисты, работающие с другими заболеваниями: это СПИД и другие инфекционные заболевания, расстройство аутистического спектра, детская онкология.

Директор фонда «Время детства» М. Томич отмечает трудности, с которыми может столкнуться равный консультант: отсутствие такого вида услуги в реестре социальных услуг, отсутствие гарантий оплаты труда. Активист С. Ульянов подчеркивает, что важно сначала прийти в эту деятельность как волонтер, чтобы понять, справится ли человек с такой работой, и, конечно же, пройти тренинги, курсы для того, чтобы более профессионально оказывать помощь.

О влиянии Интернета, социальных сетей на адаптацию онкобольных рассказала Оксана Андриенко, директор благотворительного фонда «Я люблю жизнь», резюмировав, что, к сожалению, онлайн-встречи не дают такой результативности, и чтобы пациенты могли сблизиться и действительно почувствовать себя неодинокими,

нужны личные встречи и такие проекты, как, например, фотосессии. В Интернете онкобольные редко могут найти настоящий пример тех, кто поборол рак. Лишь в аккаунтах некоммерческих организаций можно найти равного консультанта. Сам проект равной помощи не всегда находит отклик у главврачей онкоцентров, поэтому важно иметь документы о профподготовке равных консультантов, подтверждение данных о проекте, организации.

В результате нашего исследования мы пришли к выводу, что равная помощь востребована, необходима онкобольным, особенно во время пандемии. Такие волонтеры с личным опытом как никогда актуальны для онкопациентов, и даже дистанционное взаимодействие с ними может быть полезным. Конечно, нельзя приравнять такую помощь по значимости к работе врача и психолога, потому что лишь врач может ставить диагноз и назначать лечение, а равный консультант — только делиться опытом, обсуждать изменения в жизни, направлять, но не советовать, и помогать разгрузить других медицинских специалистов.

Библиографические ссылки

1. Минздрав РФ. Социально-значимые заболевания населения России в 2018 году : (Статистические материалы) // Правовая наркология : [сайт]. М., 2019. 73 с. URL: http://правовая-наркология.рф/images/documents/norm_akt_2019/soc_znachemye_zabolevaniya_v_rossii_v_2018g.pdf (дата обращения: 10.04.2021).

2. Степанова О., Голованова Т. Равные консультанты в онкологии : пособие для организаторов общественного здравоохранения, сотрудников некоммерческой организации, работающих в сфере здравоохранения и социальной поддержки граждан // Tobewell : медицинский навигатор для онкологических пациентов : [сайт]. М., 2018. 115 с. URL: <https://tobewell.info/upload/iblock/d06/d0618cd8bcbf0928a15b393661941003.pdf> (дата обращения: 10.04.2021).

3. 100 вопросов по этике равного консультанта : пособие для равных консультантов / программа «Женское здоровье» фонда поддержки женщин «Александра» // Равный консультант в онкологии : [сайт]. URL: <https://rk-onco.ru/materials/100-voprosov-pro-etiku-konsultanta/osnovy-raboty-ravno-go-konsultanta/>. (дата обращения: 10.04.2021).